

Unitatea școlară: _____

AVIZAT DIRECTOR,

Către

Consiliul de Administrație al Inspectoratului Școlar Județean Bihor

Subsemnatul(a) _____ încadrat(ă) la
_____ localitatea _____,
funcția _____, înscris(ă) la examenul pentru obținerea **Gradului didactic II**
sesiunea _____ specializarea _____ la centrul de
examen _____ vă rog să-mi aprobați, **AMÂNAREA** cu
_____ (1 an/2 ani) a **susținerii examenului pentru obținerea Gradului didactic II** pentru anul
școlar _____, sesiunea _____.

Motivul amânării este: _____
_____.

Menționez că până în prezent am susținut:

- Inspecția curentă 1 _____ și am obținut calificativul _____
(data susținerii inspecției)
- Inspecția curentă 2 _____ și am obținut calificativul _____
(data susținerii inspecției)

Anexez prezentei cereri următoarele acte justificative:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Date contact: telefon mobil _____

Data _____

Semnătura _____

Formular pentru **AMÂNAREA** examenului de acordare a **gradului didactic II**
IMPORTANT! Vă rugăm să luați la cunoștință precizările privind amânarea gradelor didactice
postate pe **site-ul www.isjbihor.ro**!

Domnului Inspector Școlar General al Județului Bihor